

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030 010 2024	6623	6623	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2487	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2475 No Entrada: 15071

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/10/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	010	2024	6623 6623
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2487

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/10/2024	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22-10-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
De la Cruz Villa Milton Augusto
C.I. 1711758142

PUESTO QUE OCUPA
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Sto. Domingo - Sto. Domingo de los Tsáchilas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Milton De la Cruz, David Salazar.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: **Trasladar al funcionario a la Supervisión Nacional de la ESPAC.**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	13/10/2024	16/10/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:30	15:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Sto. Domingo - Sto. Domingo	13/10/2024	08:30	13/10/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Sto. Domingo - Sto. Domingo	14/10/2024	08:00	14/10/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Sto. Domingo - Sto. Domingo	15/10/2024	08:00	15/10/2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Sto. Domingo - Sto. Domingo - Quito	16/10/2024	08:00	16/10/2024	15:00

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.
No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo y no se asistió a las oficinas regionales.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA

Nombre de la o el servidor
Milton Augusto De la Cruz Villa

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO

NOMBRE: **Salazar Méndez Armando David**
Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales

NOMBRE: **Ruiz Maldonado Nadia Raquel**
Directora Administrativa





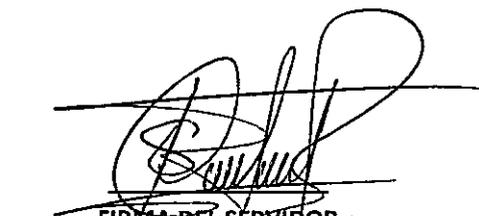
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 17 de Octubre del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Milton Augusto De la Cruz Villa
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13/10/2024 HASTA: 16/10/2024
DESTINO (CIUDAD): SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
Nº DE SOLICITUD: 033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

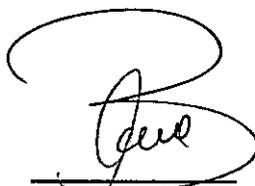
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/10/2024	4737	Alimentación	\$ 3,00	
13/10/2024	12539	Alimentación	9,03	
13/10/2024	8659	Alimentación	8,50	
14/10/2024	1529	Alimentación	9,00	
14/10/2024	4061	Alimentación	13,00	
14/10/2024	12112	Alimentación	9,00	
15/10/2024	824	Alimentación	9,50	
15/10/2024	027	Alimentación	8,00	
15/10/2024	12125	Alimentación	18,50	
16/10/2024	029	Alimentación	8,00	
16/10/2024	02018	Hospedaje	90,00	
		TOTAL:	\$175.53	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.


FIRMA DEL SERVIDOR -

PARA USO PROCESO FINANCIERO:


REVISADO POR ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

240,00
72,00
168,00
175,53
247,53



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

08-10-2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

 MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO

CHOFER

C.I. 1711758142

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

EI CARMEN - MANABÍ

Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13/10/2024

08:00

16-10-2024

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MILTON DE LA CRUZ Y DAVID SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Trasladar al funcionario a la Supervisión Nacional de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	QUITO-EL CARMEN	13/10/2024	08:00	13/10/2024	11:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	EL CARMEN - SANTO DOMINGO	14/10/2024	08:00	14/10/2024	09:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	15/10/2024	08:00	15/10/2024	17:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	16/10/2024	08:00	16/10/2024	13:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	16/10/2024	13:00	16/10/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

NO. DE CUENTA

NOMBRE DEL BANCO

AHORROS

3331014400

BANCO PICHINCHA

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
MILTON AUGUSTO DE
LA CRUZ VILLAFirmado electrónicamente por:
ARMANDO DAVID
SALAZAR MENDEZ

NOMBRE: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO

NOMBRE: ARMANDO SALAZAR

Chofer

Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Nota: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

Firmado electrónicamente por:
NADIA RAQUEL RUIZ
MALDONADO

NOMBRE: RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubistentes

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado

Directora Administrativa



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1092	27	09	24
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS CON DESTINO A MANABI-SANTO DOMINGO, MES DE OCTUBRE, ENCUESTA SUPERFICIE Y PRODUCCION AGROPECUARIA CONTINUA ESPAC, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2024-0792-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DEAGA-2024-0233-M, JPGP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 27/09/2024</p>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

100

100

